



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO II
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – PEDRO II
CNPJ: 11.694.167/0001-16

OFÍCIO CIRCULAR

ASSUNTO: MEDICAÇÃO FORNECIDO PELA ATENÇÃO BÁSICA

Ao tempo que cumprimento Vossa Senhoria, venho através deste, COMUNICAR (EM ANEXO) AS MEDICAÇÕES FORNECIDAS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NAS UNIDADES FARMÁCIA BÁSICA E FARMÁCIA BÁSICA CAPS.

Nada a mais a tratar, reitero votos de elevada estima e distinta consideração.

Obs. 01: Merece atenção especial o atendimento à legislação específica para a prescrição de medicamentos sob controle especial (Portaria SVS/MS n. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações).

Obs. 02: A legislação sanitária, Lei n. 5991/73, no seu artigo 35, estabelece que a prescrição deve ser legível e conter dados que identifiquem claramente o usuário, o medicamento, posologia, modo de usar, dentre outros (BRASIL, 1973).

Obs. 03: No caso específico do SUS, atendendo a Lei n. 9787/99, artigo 3º, as prescrições médicas e odontológicas de medicamentos, no âmbito do SUS, adotarão obrigatoriamente a Denominação Comum Brasileira (DCB) ou, na sua falta, a Denominação Comum Internacional (DCI) (BRASIL, 1999).

Obs. 04: Algumas medicações poderão ficar indisponíveis por um período devido ao processo de logística.

Obs. 05: As medicações são disponibilizadas na Farmácia Básica, localizada no endereço rua Antonio Benigno, Centro (sem número) Pedro II e no CAPS, localizado na rua Benedito de castro, 692 Bairro Boa Esperança - Pedro II.

LEGENDA:

RENAME: RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO II
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – PEDRO II
CNPJ: 11.694.167/0001-16

RENAME	MEDICAÇÃO FORNECIDA NA FARMÁCIA BÁSICA
NÃO	ACEBROFILINA XAROPE 05MG/ML
NÃO	ACEBROFILINA XAROPE 10MG/ML
SIM	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO
SIM	ACICLOVIR 50 MG/G (5%) CREME
SIM	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO
SIM	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
SIM	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO
SIM	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
SIM	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO
NÃO	AMBROXOL 15MG/5ML XAROPE
NÃO	AMBROXOL 30MG/5ML XAROPE
NÃO	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO
SIM	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA
SIM	AMOXICILINA SUSPENSÃO 250MG/5ML (50MG/ML)
SIM	ANLODIPINO 10 MG COMPRIMIDO
SIM	ANLODIPINO 5 MG COMPRIMIDO
SIM	ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO
NÃO	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO
SIM	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO
SIM	AZITROMICINA 40MG/ML SUSPENSÃO (200MG/5ML)
SIM	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO
SIM	BENZILPENIC. BENZATINA 1.200.000UI PÓ PARA SUSPENSÃO
NÃO	BENZOATO DE BENZILA 100ML
SIM	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
NÃO	BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO GOTAS C/ 20 ML
SIM	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO
NÃO	CAPTOPRIL 50MG COMPRIMIDO
SIM	CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO
SIM	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO
SIM	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO
SIM	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO
SIM	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO
SIM	CEFALEXINA SUSPENSÃO 250MG/5ML
NÃO	CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO
SIM	CETOCONAZOL CREME 30G
SIM	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO II
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – PEDRO II
CNPJ: 11.694.167/0001-16

NÃO	COMPLEXO B COMPRIMIDO
NÃO	COMPLEXO B XAROPE 100ML
SIM	DEXAMETASONA CREME 1% 10G
SIM	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO
NÃO	DIMETICONA (SIMETICONA) 75MG/ML
SIM	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
SIM	DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO
SIM	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO
SIM	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO
SIM	ENALAPRIL 5MG COMPRIMIDO
SIM	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50 MG/ML + 5 MG/ML (NOREGYNA) SOLUÇÃO INJETÁVEL
SIM	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO
SIM	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA
SIM	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO
SIM	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO
SIM	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO
SIM	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
NÃO	HIOSCINA + DIPIRONA 10MG+ 250MG (BUSCOPAN COMPOSTO) COMPRIMIDO
NÃO	HIOSCINA + DIPIRONA 10MG+ 250MG (BUSCOPAN COMPOSTO) SOLUÇÃO ORAL
SIM	IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO
SIM	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS
SIM	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
SIM	ITRACONAZOL 100 MG COMPRIMIDO
SIM	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO
SIM	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG COMPRIMIDO
SIM	LEVOTIROXINA 100 MCG COMPRIMIDO
NÃO	LEVOTIROXINA 125 MCG COMPRIMIDO
SIM	LEVOTIROXINA 25 MCG COMPRIMIDO
SIM	LEVOTIROXINA 50 MCG COMPRIMIDO
NÃO	LEVOTIROXINA 88 MCG COMPRIMIDO
SIM	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO
NÃO	MEBENDAZOL SUSP 20MG/ML
SIM	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO
SIM	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO
SIM	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO
NÃO	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO
SIM	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL 50G + APLICADORES
SIM	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO II
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – PEDRO II
CNPJ: 11.694.167/0001-16

SIM	METRONIDAZOL 400MG COMPRIMIDO
SIM	MICONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLOGICO
SIM	MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL 80G C/ APLICADORES
NÃO	NEOMICINA + BACITRACINA CREME 10G
SIM	NIFEDIPINA ORAL 10MG COMPRIMIDO
NÃO	NIFEDIPINA ORAL 20MG COMPRIMIDO
NÃO	NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO
SIM	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL
NÃO	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL 60G C/ APLICADORES
SIM	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA
SIM	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS
SIM	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO
NÃO	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO
SIM	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
SIM	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO
SIM	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO
SIM	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO
SIM	PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO
SIM	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL SACHÊ
SIM	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SUS. AEROSSOL
NÃO	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE 2MG/5ML
NÃO	SECNIDAZOL 1000MG COMPRIMIDO
SIM	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO
SIM	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO
SIM	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA 400/80MG
SIM	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA SUSPENSÃO
SIM	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
SIM	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO
SIM	SULFATO FERROSO XAROPE 5 MG/ML



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO II
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – PEDRO II
CNPJ: 11.694.167/0001-16

RENAME	MEDICAÇÃO FORNECIDA NA FARMÁCIA BÁSICA CAPS
SIM	ACIDO VALPROICO 250MG XAROPE 100ML (VALPROATO DE SODIO) (50MG/ML 5ML)
SIM	ACIDO VALPROICO 500MG (VALPROATO DE SODIO)
SIM	AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO
SIM	AMITRIPTILINA 75MG COMPRIMIDO
SIM	BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO
NÃO	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO
NÃO	BROMAZEPAM 6MG COMPRIMIDO
NÃO	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO
NÃO	CARBAMAZEPINA 400MG COMPRIMIDO
NÃO	CARBAMAZEPINA XPE. 2% LIQUIDO
SIM	CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO
NÃO	CITALOPRAN 20MG COMPRIMIDO
NÃO	CLOMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO
NÃO	CLOMIPRAMINA 75MG COMPRIMIDO
NÃO	CLONAZEPAN 0,5MG COMPRIMIDO
NÃO	CLONAZEPAN 2,0MG COMPRIMIDO
SIM	CLONAZEPAN 2,5MG/ML SOLUÇÃO GOTAS 20ML
SIM	CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO
SIM	CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO
SIM	CLORPROMAZINA 25MG/5ML AMP 5ML
SIM	CLORPROMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO GOTAS 20ML
SIM	CLORPROMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO GOTAS 20ML
SIM	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO
SIM	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO
SIM	FENITOINA 100MG COMPRIMIDO
SIM	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO
SIM	FENOBARBITAL 40MG/ML 4% SOLUÇÃO GOTAS 20ML
SIM	FLUOXETINA 20MG COMPRIMIDO
SIM	HALDOLDECANOATO 70,52MG/ML(50MG/ML)1ML
SIM	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO
SIM	HALOPERIDOL 2% SOLUÇÃO GOTAS 20ML
SIM	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO
SIM	HALOPERIDOL 5MG/ML AMP 1ML
NÃO	LEVOMEPRIMAZINA 100MG COMPRIMIDO
NÃO	LEVOMEPRIMAZINA 25MG COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO II
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – PEDRO II
CNPJ: 11.694.167/0001-16

NÃO	LEVOMEPROMAZINA SOLUÇÃO GOTAS 4% 20ML
NÃO	PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO
NÃO	SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO